

Форма ФСН № 13
**«Сведения о беременности с
абортивным исходом»**

**Главный внештатный специалист МЗ УР по акушерству,
заместитель главного врача по организационно-методической работе
БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», к.м.н.
Елена Петровна Сахабутдинова, 89128507045**

Изменения в форме В ФСН № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом» в 2025 году:

Таблица 1100, строка 3

добавлено:

из числа легальных абортов (из стр. 1) проведено в срок до 8 недель 6 дней (включительно)

(1100)

Из стр. 4 гр. 4 табл. 1000 – медицинский аборт легальный, **ед:** 1 _____, из них у женщин, проконсультированных в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах медико-социальной помощи: 2 _____,

из числа легальных абортов (из стр.1) проведено в срок до 8 недель 6 дней: 3 _____,

из числа легальных абортов проведено медикаментозным методом 4 _____, из числа легальных абортов проведено в возрастной группе: до 14 лет **5** _____, 15 -17 лет 6 _____.

Форма № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом»

(1000)

Наименование	2	3	Всего						
				5 - 17	18 - 44	45 - 49	50 лет и старше		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	1	002 - 006	2000						
в том числе (из стр. 1):	2	002	623						
другие анормальные продукты зачатия									
самопроизвольный аборт	3	003	250						
медицинский аборт	4	004	900						
другие виды аборта (криминальный)	5	005	2						
аборт неуточненный (внебольничный)	6	006	25						

ф13т1000г4ст4=
ф13т1100г1+
ф13т1101г1

В таблице 1000 число медицинских абортов включает число медицинских абортов легальных (по желанию женщины) и число абортов по медицинским показаниям

В число абортов по медицинским показаниям включаются аборты, проведенные при угрозе состоянию здоровья женщины или по показаниям со стороны плода, независимо от метода (004)

1100
Из стр. 4 гр. 4 табл. 1000 – медицинский аборт
легальный, ед: 1 _____

Форма № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом»

(2000)

В таблице 2000 указывается только число абортов по медицинским показаниям

Наименование	№ стро-ки	Код по МКБ-10	Всего	17	18 - 44	45 - 49	50 лет и старше
1	2	3	4	6	7	8	9
Число прерываний беременности в срок с 12 до 22 недель, всего	1	002 - 006	2000	12	1300	20	0
в том числе (из стр. 1):	2	002	623				
другие анормальные продукты зачатия							
самопроизвольный аборт	3	003	450				
медицинский аборт по медицинским показаниям	4	004	900				
другие виды аборта (криминальный)	5	005	2				
аборт неуточненный (внебольничный)	6	006	25				

Форма № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом»

(1000)

Наименование	№ стро-ки	Код по МКБ-10	Всего	прерывания) ⁽⁰⁰⁶⁾ <small>в том числе в возрасте (лет)</small>				
				0 - 14	15 - 17	18 - 44	45 - 49	50 лет и старше
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	1	002 - 006	2000	5	12	1300	20	0
в том числе (из стр. 1):	2	002	623					
другие анормальные продукты зачатия								
самопроизвольный аборт	3	003	450					
медицинский аборт	4	004	900					
другие виды аборта (криминальный)	5	005	2					
аборт неуточненный (внебольничный)	6	006	25					

В число неуточненных (внебольничных) абортов включаются случаи, когда не выявлено достаточных данных, позволяющих судить о характере аборта (спонтанном прерывании беременности или имевшем место вмешательстве с целью ее

Форма № 13 «Сведения о беременности с абортИВНЫМ ИСХОДОМ»

(1000)

Наименование	№ стро-ки	Код по МКБ-10	Всего
1	2	3	4
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	1	002 - 006	2000
в том числе (из стр. 1):	2	002	623
другие анормальные продукты зачатия			
самопроизвольный аборт	3	003	450
медицинский аборт	4	004	900
другие виды аборта (криминальный)	5	005	2
аборт неуточненный (внебольничный)	6	006	25
Кроме того: внематочная беременность	7	000	
пузырный занос	8	001	1
неудачная попытка аборта	9	007	2

Согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра и правилам кодирования "неудачная попытка аборта (O07)" включает случаи, когда процедура искусственного прерывания беременности, в том числе по медицинским показаниям, была выполнена, но оказалась безуспешной, и развитие плода продолжилось. **ВНИМАНИЕ! Обычно это единичные случаи!!!**

Форма № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом»

(1000)

Наименование	№ стро-ки	Код по МКБ-10	Всего	в том числе в возрасте (лет):				
				0 - 14	15 - 17	18 - 44	45 - 49	50 лет и старше
1	2	3	4	5	6			
Число прерываний беременности в срок до 12 недель, всего	1	002 - 006	2000	5	12			
в том числе (из стр. 1):	2	002						
другие анормальные продукты зачатия								
самопроизвольный аборт	3							
медицинский аборт	4							
другие виды аборта (криминальный)	5							

Все аборты у девочек до 14 лет вкл. показываются в форме № 13. таблица 1101, стр.3

Все аборты у девочек до 14 лет вкл. показываются в форме № 12.

(1101)

Из стр. 4 гр. 4 табл. 1000 – медицинский аборт, проведенный по медицинским показаниям, ед:

из числа абортов по медицинским показаниям проведено в возрастной группе: до 14 лет 3

ФОРМА №13 - ФОРМА №14 Межформенный контроль

Следует проводить с отчетной **формой № 14** «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в *стационарных условиях*»: таблица **4 000** строка **14.1** графа **3** – по поводу внематочной беременности (раздел 3. «Хирургическая работа организации»).

Сумма внематочных беременностей из строк 7, таблиц 1000 и 2000 по форме № 13 равна числу операций по поводу внематочной беременности по форме № 14, при разнице значений **необходимо предоставление пояснительной записки**.

Пояснительная записка на случаи внематочной беременности в сроке более 12 нед. из таблицы 2000

$$\begin{aligned} &13,1000,7,04+ \\ &13,2000,7,04 \\ &\geq \\ &14,4000,14.1,03 \end{aligned}$$

ФОРМА №13 - ФОРМА №61

Межформенный контроль

Логический контроль с отчетной **формой № 61** «Сведения о ВИЧ-инфекции»: сравниваем с формой №13 аборты у ВИЧ-инфицированных

**Изменения и особенности заполнения форм
федерального статистического наблюдения**

**№32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам
и родильницам»,**

**№232 (вкладыш к форме ФСН № 32) «Сведения о регионализации
акушерской и перинатальной помощи в родильных домах (отделениях)
и перинатальных центрах»**

1.1. Наблюдение беременных и исходы беременности¹, человек

1.1. Наблюдение беременных и исходы беременности¹, человек

(2110)

Обратите внимание на изменения нумерации граф:

№ строки.	поступило под наблюдение женской консультации					кроме того, поступили из числа наблюдавшихся другими организациями	закончили беременность (из числа состоявших под наблюдением на начало года и поступивших под наблюдение в отчетном году)			
	всего	из них со сроком беременности до 11 недель 6 дней (включительно)	из гр. 2 со сроком беременности 12 недель 0 дней – 21 неделя 6 дней	из гр.2 после процедуры вспомогательных репродуктивных технологий, всего	из гр.5 после базовой программы ЭКО		всего	из них в сроке:		
								до 21 недели 6 дней (включительно)	22 недели 0 дней – 27 недель 6 дней	28 недель 0 дней – 36 недель 6 дней
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
01										

¹ В таблицу не включаются данные о женщинах, обратившихся за направлением на аборт.

Новые графы 5 и 6: указываются беременные, поступившие под наблюдение женской консультации

- после процедуры вспомогательных репродуктивных технологий, всего (независимо от источника ее финансирования);
- из них после базовой программы ЭКО (реализуемой за счет средств ОМС)

1.2. Из числа закончивших беременность в отчетном году, человек

1.2. Из числа закончивших беременность в отчетном году, человек

(2120)

Наименование	№ строки	Число
1	2	3
Из числа закончивших беременность (гр. 8 табл. 2110) были осмотрены терапевтом	1	
из них до 12 недель 0 дней беременности	1.1	
были обследованы на сифилис в 1-й половине беременности (из гр. 8 табл. 2110)	2	
<u>из них выявлено сероположительных</u>	<u>2.1</u>	
во 2-й половине беременности (из гр. 8 табл. 2110)	3	
<u>из них выявлено сероположительных</u>	<u>3.1</u>	
на ВИЧ (из гр. 8 табл. 2110)	4	
<u>из них выявлено сероположительных</u>	4.1	
на гепатит В (из гр. 8 табл. 2110)	5	
<u>из них выявлено сероположительных</u>	5.1	
на гепатит С (из гр. 8 табл. 2110)	6	
<u>из них выявлено сероположительных</u>	6.1	
проведен глюкозотолерантный тест при беременности (из гр. 8 табл. 2110)	7	
число беременных с отрицательным резус-фактором (из гр. 8 табл. 2110)	8	
число беременных, которым проведена резус-иммунизация (из стр. 8)	8.1	
число беременных, у которых развился резус-конфликт (из стр. 8)	8.2	
Число женщин, поступивших под наблюдение женской консультации при сроке беременности до 13 недель 6 дней включительно (из гр. 8 табл. 2110)	9	

Добавлены строки:

Стр. 2.1 : выявлено сероположительных (из числа обследованных на сифилис в 1-ой половине беременности);

Стр. 3.1 : выявлено сероположительных (из числа обследованных на сифилис во 2-ой половине беременности)

Раздел 1. Медицинская помощь, оказанная беременным женщинам

Табл. 2120

Контроль

Обращайте внимание

стр. 9.1.1 + стр. 10.1 (число плодов, у которых выявлены врожденные пороки развития и хромосомные аномалии – всего) может быть равно или меньше число выявленных плодов с врожденными аномалиями и пороками развития
ФФСН № 30, Табл. 5116, стр. 1

из них (из стр. 9) прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 11 недель 0 дней – 13 недель 6 дней – ультразвуковое исследование и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протенна А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина)	9.1	
из стр. 9.1 выявлено: хромосомных аномалий и (или) пороков развития плода	9.1.1	
из них (из стр. 9.1.1) прервано беременностей	9.1.1.1	
риск задержки роста плода (из стр. 9.1)	9.1.2	
риск преждевременных родов (из стр. 9.1)	9.1.3	
риск преэклампсии (из стр. 9.1)	9.1.4	
Число женщин, прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 19 недель 0 дней – 21 неделя 6 дней – ультразвуковое исследование (из гр. 8 табл. 2110)	10	
из них (из стр. 10) выявлено хромосомных аномалий и (или) пороков развития плода	10.1	

2.1. Родовспоможение вне родильного отделения

5

2.1. Родовспоможение вне родильного отделения

(2200)

Наименование	№ строки	Вне родильного отделения				
		Всего	на дому	в машине скорой медицинской помощи	на непрофильных койках	в других местах
1	2	3	4	5	6	7
Роды вне родильного отделения, всего, ед	1					
из них: принято врачами и средним медицинским персоналом	1.1					
роды без последующей госпитализации родильниц в акушерский стационар (из стр. 1), ед	1.2					
закончили беременность в сроки 22 недели 0 дней – 27 недель 6 дней (из стр. 1), чел	1.3					
Число детей, родившихся вне родильного отделения, всего, чел	2					
из них: живыми	2.1					
из них умерло в первые 0–168 часов жизни	2.1.2					
мертвыми	2.2					
Родилось детей без последующей госпитализации родильниц в акушерский стационар (из стр. 1.2), чел:	3					
из них живыми	3.1					
из них умерло в первые 0–168 часов жизни	3.1.1					
вакцинировано против туберкулеза	3.1.2					
мертвыми	3.2					

Сведения о родах вне родильного отделения, о количестве мертворожденных, а также многоплодных родов на дому включены в ф.№32.

В случае родов «в других местах» (гр. 7) – указать, где произошли эти роды

Родильные дома заполняют раздел «Роды вне родильного отделения»

Женские консультации «Родилось детей без последующей госпитализации родильниц»

Нужны списки. Домашние роды (ФИО, дата родов, срок беременности, причина, место родов, состояние ребенка при рождении, место последующей госпитализации матери и ребенка)

2.3. Родовспоможение в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

2.3. Родовспоможение в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

(2210)

Принято родов (с 22 недель 0 дней беременности) – всего, ед 1 _____, кроме того, поступило родивших вне родильного отделения 2 _____. Из общего числа родов: принято родов у детей до 14 лет включительно 3 _____, у ВИЧ-инфицированных женщин 4 _____. Из общего числа родов: нормальные 5 _____, многоплодные 6 _____, из них двоен 7 _____, троен 8 _____, четыре и более ребенка 9 _____. Принято родов у женщин, не состоявших под наблюдением в женской консультации, ед 10 _____, из них у ВИЧ-инфицированных женщин 11 _____. Из гр. 1 – принято родов в сроки 22 недели 0 дней – 27 недель 6 дней 12 _____, из них у женщин, не состоявших под наблюдением в женской консультации 13 _____.

Из общего числа родов число преждевременных родов 22 недели 0 дней – 36 недель 6 дней 14 _____, в том числе из гр. 1 в перинатальных центрах 15 _____.

Табл. 2210 стр. 1 гр. 1 – учитывается число родов только в родильном отделении = вкладыш ФФСН №232 табл. 100, стр.2 гр. 4. (число родов в организациях родовспоможения)

Табл 2210 стр. 1 гр. 2 – роды вне родильного отделения (на непрофильных койках, в транспорте, дома, СМП (если были госпитализированы в организации родовспоможения) **должна коррелировать с данными табл. 2200**, в случае расхождения необходимо предоставить пояснительную записку

Табл 2210 стр. 1 гр. 14 – ведется учет всех преждевременных родов

Контроль: стр. 12 и стр. 14 имеется межформенный контроль с вкладышем ФФСН №232, в котором учитываются роды в организациях родовспоможения по уровням оказания медицинской помощи.

Табл. 2210 стр. 1 гр. 12 = ФФСН №232, табл. 100, стр. 2.1. гр. 4

Раздел 2. Родовспоможение

Табл. 2215

Контроль:

Число родов (табл 2210 стр 1 гр 1 + стр 1 гр 2) = число нормальных родов (табл 2210 стр 1 гр 5) + табл 2215 стр 1 гр 1 (Число женщин, у которых зарегистрированы заболевания и патологические состояния, осложнившие роды и послеродовой период).

(2215) Число женщин, у которых зарегистрированы заболевания и патологические состояния, осложнившие роды и послеродовой период, чел 1_____.

Раздел 3. Сведения о родившихся

(2247)

Переведено родившихся в другие подразделения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях (отделения для выхаживания недоношенных и патологии новорожденных), чел **1** _____.

Табл. 2247

Учитываются только межгоспитальные переводы (в стационары других юридических лиц)

Вкладыш ФФСН № 232 «Сведения о регионализации акушерской и перинатальной помощи в родильных домах (отделениях) и перинатальных центрах»

Табл. 100

Показатели	№ строки	Коды по МКБ-10	Всего в организациях родовспоможения	Организации родовспоможения		
				I уровня	II уровня	III уровня
1	2	3	4	5	6	7
Число родов, ед.	2	х				
в т.ч.: в сроке 22 недели 0 дней - 27 недель 6 дней беременности	2.1	O60				
в сроке 28 недель 0 дней - 36 недель 6 дней	2.2	O60				
в сроке 42 недели 0 дней и более	2.3	O48				
<u>из стр.2: роды у женщин после процедуры ВРТ, всего</u>	<u>2.4</u>					
<u>_____ из стр.2.4: роды у женщин после базовой программы ЭКО</u>	<u>2.4.1</u>	х				

Стр. 2 - 2.6 учитываются роды, произошедшие только в организациях родовспоможения (не учитываются роды вне организации родовспоможения)

Стр. 3 - 6.5 учитываются дети, получившие медицинскую помощь в организациях родовспоможения (родились или доставлены)

Стр. 7 - 11 заполняются на всех, получивших помощь в организациях родовспоможения (родивших (-ся) и доставленных)

Родилось живыми всего, чел	3	х				
из них: массой тела 500-999 г	3.1	х				
1000-1499 г	3.2	х				
1500-2499 г	3.3	х				
<u>из стр. 3: родилось живыми у женщин после процедуры ВРТ, всего</u>	<u>3.4</u>					
<u>родилось живыми у женщин после базовой программы ЭКО (из стр.3.4)</u>	<u>3.4.1</u>	х				
Умерло всего, чел	4	х				
из них: массой тела 500-999 г	4.1	х				
1000-1499 г	4.2	х				
1500-2499 г	4.3	х				
<u>из стр. 4: умерло после процедур ВРТ, всего</u>	<u>4.4</u>					
<u>умерло после базовой программы ЭКО (из стр.4.4)</u>	<u>4.4.1</u>					
Родилось мертвыми всего, чел	6	х				
из них: массой тела 500-999 г	6.1	х				
1000-1499 г	6.2	х				
1500-2499 г	6.3	х				
из числа родившихся мертвыми (стр. 6): смерть наступила до начала родовой деятельности	6.4	х				
из них: смерть наступила в акушерском стационаре	6.4.1	х				
<u>из стр.6: родилось мертвыми у женщин после процедуры ВРТ, всего</u>	<u>6.5</u>					
<u>_____ родилось мертвыми у женщин после базовой программы ЭКО (из стр.6.5)</u>	<u>6.5.1</u>					

Новые строки : указываются роды (строки 2.4, 2.4.1), а также дети (родившиеся и доставленные – строки 3.4, 3.4.1, умершие - строки 4.4, 4.4.1 и мертворожденные-строки 6.5, 6.5.1 в организациях родовспоможения):

- после программ вспомогательных репродуктивных технологий, всего (независимо от источника ее финансирования);

- из них после базовой программы ЭКО (реализуемой за счет средств ОМС)

«Критические состояния во время беременности, родов и в послеродовом периоде»:

Перечень критических состояний остался прежним

Пояснительная записка на случаи КАС не перечисленные в списке, но вошедшие в общее число КАС

Критические состояния во время беременности, родов и в послеродовом периоде, ед.	7	x
Эклампсия, тяжелая преэклампсия, HELLP синдром	7.1	O14.1,2,9,O15
из них в акушерском стационаре	7.1.1	O14.1,2,9,O15
Кровотечение при беременности, в родах и послеродовом периоде (предлежание плаценты с кровотечением; преждевременная отслойка плаценты; дородовое кровотечение, не классифицированное в других рубриках; роды и родоразрешение, осложнившиеся кровотечением во время родов, не классифицированных в других рубриках; послеродовое кровотечение), геморрагический шок	7.2	O44.1, O45.O46, O67, O72
Разрыв матки до начала и во время родов	7.3	O71.0,1
из них в акушерском стационаре	7.3.1	O71.0,1
Акушерская гематома таза, другие акушерские травмы тазовых органов, другие уточненные акушерские травмы	7.4	O71.5,7,8
Осложнения, связанные с проведением анестезии во время родов, родоразрешения и в послеродовом периоде	7.5	O74, O89
Другие инфекции во время родов	7.6	O75.3
Послеродовый сепсис	7.7	O85
Эмболия амниотической жидкостью	7.8	O88.1
Акушерская эмболия сгустками крови	7.9	O88.2
Прочие критические состояния (легочный отек, сердечная недостаточность, внутричерепные инсульты и инфаркты мозга, аноксическое поражение или отек головного мозга, острая почечная недостаточность и др.)	7.10	J81,I50,I60-64,G93.1,6,N17

ФФСН №232 Таблица 100 (стр. 8-8.5.1)

Строка 8 вкладыша – ФФСН № 232 содержит все акушерские операции с 22 недель гестации в акушерских стационарах

Учет операций должен проводиться единообразно в ФФСН № 14 и во вкладыше ФФСН № 232

Необходимо сравнивать данные **вкладыша ФФСН №232:**

- стр. 8.1 и ФФСН № 14 табл. 4000 стр. 14.4 гр. 3. (Кесарево сечение)
- стр. 8.2 и ФФСН № 14 табл. 4000 стр. 14.2 гр. 3 (Наложение акушерских щипцов)
- стр. 8.3 и ФФСН № 14 табл. 4000 стр. 14.3 гр. 3 (Применение вакуум-экстрактора)
- стр. 8.4 и ФФСН № 14 табл. 4000 стр. 14.7 гр. 3 (Плодоразрушающие)
- стр. 8.5 и ФФСН № 14 табл. 4000 стр. 14.8 гр. 3 (Экстирпация и надвлаг. ампут. матки)

Во вкладыше ФФСН №232 строки 8.1.1 и 8.5.1 (сроки 22-27 недель) не имеют аналогов в ФФСН № 14 табл. 4000

Число операций **Кесарево сечения, Экстирпация и НАМ** в строках ФФСН № 14 табл. 4000 может **быть больше**, чем во вкладыше, **за счет операций, проведенных вне акушерского стационара**

Число операций **наложения акушерских щипцов, вакуум-экстракции плода, плодоразрушающих операций** должно **совпадать** с данными в ФФСН №14, поскольку они могут проводиться только в акушерских стационарах

Число акушерских операций, ед.	8	х
Кесарево сечение	8.1	082
в т.ч. в сроке 22 недели 0 дней -27 недель 6 дней беременности	8.1.1	082
Наложение акушерских щипцов	8.2	081.0-3
Применение вакуум-экстрактора	8.3	081.4
Деструктивная операция при родоразрешении	8.4	083.4
Экстирпация и надвлагалищная ампутация матки	8.5	х
в т.ч. в сроке 22 недели 0 дней -27 недель 6 дней беременности	8.5.1	х

Таблица 101

Обратите внимание:

«из стр. 1 гр. 5 (таблица 100) число медицинских организаций I уровня, состоящие только из ургентного родильного зала: 1____, число принятых в них родов: 2 ____.».

Табл. 2200

(умерло 0-168 ч);

Табл. 2400

(материнская смертность);

Табл. 3000

(состав новорожденных с заболеваниями, поступившими в возрасте 0-6 дней жизни, и исходы их лечения).

Учитываются дети, поступившие в отделения детских стационаров или в перинатальные центры из других организаций;

Табл. 4000,

стр. 14 - 14.8, гр.3 (акушерские операции)

Табл. 3100,

стр. 4 и 5 (койки беременных и рожениц, патологии беременности) – должны совпадать

Табл. 5503,

стр. 300 и 306; 12 и 121 (патолого-анатомические вскрытия) – информацию по данной таблице сравниваем с табл. 2245 ФФСН № 32. При наличии расхождений по вскрытиям мертворожденных (всего и 22-27 недель гестации), умерших новорожденных 0-6 суток, родившихся в 22-27 недель) **направить пояснения**

ВАЖНО!

Срок 22-27 недель – это срок с 22 недель 0 дней до 27 недель 6 дней включительно (табл. 2245 гр. 14)

Количество заявок для проведения телемедицинских консультаций в 1 РКБ/ федеральных медицинских организациях
Форма 30 (1001, 1003, 1004, 1010, 1100, 1110, 2100, 2511, 2514, 2517, 3100, 4809, 5116, 5503)
Форма 14 Хирургическая работа стационара
Показания к операции кесарево сечение
Показания к родовозбуждению
Роды с рубцом на матке через естественные родовые пути (сколько направлено на такие роды – для женских консультаций, сколько родоразрешено – для роддомов)
Роды в тазовом предлежании через естественные родовые пути (сколько направлено на такие роды – для женских консультаций, сколько родоразрешено – для роддомов), проведено поворотов плода – для роддомов
Показания к экстирпации матки (во время беременности, в родах, послеродовом периоде в течение 42ч, объяснительная на каждый случай)
12 форма
Отчет по гинеколог. отделению
Отчет по пренатальной диагностике
Отчет кабинета антенатальной охраны плода по 2 скринингу
Паспорт района
Структура расходов средств родовых сертификатов
Домашние роды (ФИО, дата родов, срок беременности, причина, место родов, состояние ребенка при рождении, место последующей госпитализации матери и ребенка)
Случаи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ФИО, дата и место родов, номер извещения в Роспотребнадзор при наличии, акт расследования в соответствии с распоряжением МЗ УР) – постабортные, послеродовые, послеоперационные инфекционные осложнения
Нарушение маршрутизации при госпитализации (объяснительные) беременных и рожениц
Иммуноглобулин антирезусный
Аборты, роды у подростков (с указанием ФИО, возраст)
ВИЧ – объяснительная на случаи отсутствия АРВТ в полном объеме

**2. Кабинеты, отделения, подразделения, единица
(1001)**

Наименование	№ строки	Наличие подразделений, отделов, кабинетов (нет – 0, есть – 1)	Число подразделений, отделов, отделений	Число кабинетов
1	2	3	4	5
Акушерско-гинекологические	1			

Женские консультации	19			х
из них: имеющие в своем составе дневные стационары	19.1			х

Центры (отделения, кабинеты) медико-социальной поддержки (помощи)	137			
из них для беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	137.1			
в том числе в составе перинатальных центров	137.1.1			
в женских консультациях	137.1.2			

(1004) Кабинеты, отделения, подразделения амбулаторной акушерско-гинекологической помощи, единица

Акушерско-гинекологические кабинеты (из таб.1001, стр.1), расположенные: в малых городах с численностью общего населения до 50 тыс чел 1 _____ в поселках городского типа 2 _____, в сельской местности 3 _____; женские консультации (из таб.1001, стр.19), расположенные: в малых городах с численностью общего населения до 50 тыс. человек 4 _____, в поселках городского типа 5 _____, в сельской местности 6 _____.

Должности и физические лица центров (отделений) медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (из табл. 1100)	№ строки	штатных, ед	занятых, ед	физических лиц, чел
1	2	3	4	5
Всего, в том числе:	1			
врачи	2			
в том числе: акушер-гинеколог	2.1			
психотерапевт	2.2			
специалисты с высшим немедицинским образованием	3			
в том числе: медицинский психолог	3.1			
средний медицинский персонал	4			
в том числе: медицинская сестра	4.1			
младший медицинский и фармацевтический персонал	5			
прочий персонал	6			
в том числе: психолог	6.1			
специалист по социальной работе	6.2			
социальный работник	6.3			
юрист	6.4			

(2100)

Наименование	№ строки	Число посещений			Из общего числа посещений (из графы 3) сделано по поводу заболеваний			Число посещений врачами на дому				
		врачей, включая профилактические – всего	из них		сельскими жителями	взрослыми 18 лет и более	детьми 0–17 лет	всего	из них сельских жителей	из графы 9		из графы 12 по поводу заболеваний
			сельским и жителям и	детьми 0–17 лет						по поводу заболеваний	детей 0–17 лет	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Врачи, всего	1											
из них (из стр. 1) врачи амбулаторий	1.1											
акушеры-гинекологи	4											

Патронажи!

(2514)

Целевые осмотры на онкопатологию	№ строки	Всего, чел		из них направлено в онкологические организации	
		мужчины	женщины	мужчины	женщины
1	2	3	4	5	6
Осмотрено с целью выявления онкологической патологии, всего	1				
из стр. 1: в смотровых кабинетах	2				
в женских консультациях	3				
из стр. 1 осмотрено: при реализации скрининговых программ	4				
отдельных при диспансеризации (профилактических осмотрах) контингентов населения (кроме пациентов с хроническими заболеваниями)	5				
при диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями	6				
из стр. 1 направлено: на цитологическое исследование	7				
на гистологическое исследование	8				

2517)

Диспансерное наблюдение граждан репродуктивного возраста 18–49 лет включительно, с целью оценки репродуктивного здоровья, чел	№ строки	Всего	из них сельских жителей
1	2	3	4
Общее число пациентов, состоявших в отчетном году под диспансерным наблюдением с патологией репродуктивного здоровья	1		
из них женщин	1.1		
из общего число пациентов, состоявших в отчетном году под диспансерным наблюдением с патологией репродуктивного здоровья, было: госпитализировано	2		
из них женщин	2.1		
направлено на санаторно-курортное лечение	3		
из них женщин	3.1		
нуждалось в оперативном лечении	4		
из них женщин	4.1		
оперировано	5		
из них женщин	5.1		
направлено на медицинскую реабилитацию	6		
из них женщин	6.1		

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!